

IDENTITE DE L'ENTREPRISE

NOM : Forme juridique :

Tel : Fax :

Commercial SODICOB : Remise :

Adresse de livraison :

Adresse de facturation :

N° SIRET : Date de création :/...../..... Activité :

N° TVA Intracommunautaire :

F	R																	
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Code N.A.F :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mention obligatoire

Mode de règlement : **LCR 30 Jours FDM**, *selon décision Assurance-Crédit*

INTERLOCUTEURS

Responsable Etablissement + Portable :

Responsable Achats + Portable :

Responsable Comptabilité + Portable :

Email Envois Factures Dématérialisées :

Merci de joindre un relevé d'identité bancaire

Domiciliation : Code BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

Observations :

Conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/1978 (Art27/34), vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données vous concernant.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente de SODICOB et déclare pleinement les accepter.

Signature et Cachet avec mention « Lu et approuvé » .

A	le
---	----